平成28年 月 日

ユナイテッド石巻サッカークラブ ジュニアユース スクール

代表　浅野　亨様

保護者氏名

以下、記入の上、ジュニアユース(中学生)スクールへ参加します。

(2016年 月　　日現在)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 |  | | |
| 参加者学校名 | 中学校 | 学年 | 年 |
| 保護者名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 通常の連絡先 |  | | |
| 緊急の連絡先 |  | | |
| e-mailアドレス | ＊急を要さない、連絡事項は、電子媒体(e-mailなど)を利用しますので、アドレスをご記入願います。**PCから発信します。**添付ファイル(word、Excel、pdfなど)開封できる環境のアドレスを希望します。環境が無い場合は、従来通り、書面にてご案内します。    ◆ハイフン、アンダーバー、スペース、文字サイズなどわかるようにお願いします。 | | |
| 怪我・事故への対応  ＊応急処置は、致します。 | クラブ活動に伴う、怪我・事故等の際は、「スポーツ安全保険の適用内」にて保障されます。また、クラブは、一切責任を負いませんので、ご了承下さい。以下。○で囲んで下さい。  < 承服しました ・ 承服できません > | | |
| 連絡事項 |  | | |

これらの情報については、クラブにて厳重に管理し、他に使用することは一切ありません